

Warszawa ,dn.....

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany /-a oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za syna/córkę.....ucznia/uczennicę klasy..... na pierwszej/ ostatniej lekcji wychowania fizycznego wynikającej z tygodniowego planu zajęć z uwagi na zwolnienie lekarskie dziecka. Syn/ córka będzie przychodził do szkoły na drugą lekcję / wychodził ze szkoły przed lekcją w-f.

.....
Podpis rodzica